

Al Dirigente scolastico
I.I.S.S. "A. Volta"
Palermo

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ docente a tempo Indeterminato/determinato, classe di
concorso _____ disciplina insegnata _____

CHIEDE

di essere ammesso a frequentare i sotto indicati moduli formativi:

TITOLO MODULO	N. ORE	INDICARE CON UNA X LA SCELTA
LA METODOLOGIA E.A.S.	5	
L'IPAD IN FAD	5	
METODOLOGIA FAD - CORSO BASE	4	
METODOLOGIA FAD - CORSO AVANZATO	4	

Data _____

Firma
